ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника:	**Комунальне некомерційне підприємство "Херсонський обласний госпіталь ветеранів війни" Херсонської обласної ради**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника:	**01983766**
3. Місцезнаходження замовника:	**73000, Україна, Херсонська область обл., М.ХЕРСОН, СУВОРОВСЬКИЙ Р-Н , ПРОСП. УШАКОВА БУД. 65**
3[1]. Вид предмета закупівлі:	**Товари**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Ковбаса варена першого гатунку	ДК 021:2015: 15130000-8 — М’ясопродукти	1425 кілограми	73000, Україна, Херсонська область, Херсон, просп. Ушакова,65	до 31 грудня 2020

8[1]. Умови оплати договору (порядок здійснення розрахунків):

Подія	Опис	Тип оплати	Період, (днів)	Тип днів	Розмір оплати, (%)
Поставка товару		Післяоплата	20	Банківські	100

9. Найменування учасника − переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім’я, по батькові (для фізичної особи):	**ПРИВАТНЕ ПІДПРИЄМСТВО "НИКОЛЬТРЕЙД"**
10. Інформація про ціну пропозиції:	**82 493,25 UAH з ПДВ**
11. Джерело фінансування закупівлі:	

Джерело фінансування закупівлі	Опис	Сума
Місцевий бюджет		113680 UAH